

załącznik nr 4

**Kurs: „…………………………………………….”**

**Termin szkolenia ……………………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Ilość dni i godzin**  **szkolenia**  **przewidzianych**  **do realizacji w**  **miesiącu**  **……………………** | **Ilość zaliczonych dni szkolenia**  **w miesiącu**  **…………………………..** | **Ilość zaliczonych godzin**  **szkolenia w miesiącu**  **…………………………….** | **Podpis** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |



załącznik nr 1

**Kurs: „……………………………………………………………………..”**

**Termin szkolenia ……………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Ilość zaliczonych dni szkolenia**  **W miesiącu ………………** | **Ilość zaliczonych godzin szkolenia**  **W miesiącu ……………….** | **Podpis** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**WNIOSKI NA SZKOLENIA PROSZĘ**

**SKŁADAĆ W POKOJU NR 6**